В Ассоциацию «Саморегулируемая организация «Национальное объединение профессиональных строительных организаций»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации)*

адрес: индекс, Республика Татарстан, ……………..…………..

*(указывается адрес государственной регистрации)*

Заявление

о приеме в члены саморегулируемой организации по месту своего нахождения в связи с переходом из другой саморегулируемой организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)* (ИНН)просит принять его в члены Ассоциации *«*Саморегулируемая организация «Национальное объединение профессиональных строительных организаций (далее - Ассоциация «СРО «НОПСО»)*,* в связи с переходом в саморегулируемую организацию, зарегистрированную в субъекте Российской Федерации по месту своего нахождения в силу требований Федерального закона от 29 декабря 2004 года № 191-ФЗ «О введении в действие Градостроительного кодекса Российской Федерации».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)* намерено/намерен получить свидетельство о допуске к видам работ согласно прилагаемому свидетельству о допуске, выданному *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование прежней СРО).*

С Уставом Ассоциации «СРО «НОПСО», требованиями, правилами, стандартами и иными нормативными документами, принятыми Ассоциацией, ознакомлен и обязуюсь их соблюдать.

Оплату членских взносов в установленные сроки гарантирую.

Мною подтверждается достоверность сведений, содержащихся в заявлении и документах, прилагаемых к заявлению. В случае каких-либо изменений, обязуюсь направить в течение 3 (трех) рабочих дней информацию с приложением необходимых документов.

Заявление о переводе средств компенсационного фонда в Ассоциацию будут подано мной в *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование прежней СРО)* в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения Ассоциацией «СРО «НОПСО»» о приеме \_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)* в члены Ассоциации «СРО «НОПСО»*.*

Перечень документов, подтверждающих соответствие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование юридического лица или ИП)* требованиям ч.2 ст.55.6 Градостроительного кодекса Российской Федерации и Ассоциации «СРО «НОПСО» прилагается.

*Контактная информация:*

*Фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Почтовый адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*код города номер*

*e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*Приложение: на \_\_\_ л.*

*Должность руководителя Фамилия И.О.*

*М.П. подпись*